


Control de extintor portátil

Empresa:	Fecha y Hora:
Obra / Establecimiento:	Sector:
Nº de serie o registro del equipo:	Agente extintor:
Criterio para definir el estado: A (Aprobado); D (Desaprobado); NA (No Aplica)	

ASPECTO DE CONTROL

	Nº	EXTINTOR PORTATIL	ESTADO
	1	Nº de serie o registro del equipo visible y legible.	
	2	Etiqueta de inspección visible y legible.	
	3	Carga vigente y completa.	
	4	La prueba hidráulica del equipo está vigente.	
	5	El equipo está presurizado.	
	6	El manómetro está en buenas condiciones.	
	7	La manguera está en buenas condiciones.	
	8	La tobera está en buenas condiciones.	
	9	El precinto está bien colocado y sin cortar	
	10	La chaveta está en buenas condiciones y bien colocada.	
	11	El envase no presenta golpes, abolladuras ni deterioro	
	12	El extintor está colgado del soporte correctamente.	
	13	El extintor posee cartelera de identificación.	
	14	El extintor se encuentra en un lugar libre de obstáculos. (*)	
	15	El personal conoce la ubicación de los extintores. (*)	
	16	El personal reconoce de qué clase son los extintores. (*)	
	17	El personal sabe cómo utilizar un extintor. (*)	

NOTA: El criterio para definir si el estado es BUENO o MAL debe realizarse aplicando la legislación vigente de higiene y seguridad. En caso de definir MAL para alguno de los ítems, el extintor debe ser retirado de su uso en forma inmediata y pedir su recambio. En caso de definir MAL para los ítems con (*) se debe detener reinstruir al usuario.

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... Contratista Higiene y Seguridad Responsable del Trabajo
----------------------	------------------------------	----------------------------------